

**Oggetto: Istanza di partecipazione al bando per il conferimento di INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (ex art.17, comma 1, lettera b, D.Lgs.9.4.2008 n.81) .**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di essere nato/ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_; in qualità di (barrare con una crocetta) :

☐ Docente I.C. Calcinaia;

☐ Docente di altra amministrazione scolastica (indicare quale): \_\_\_\_\_

☐ Esperto esterno (completare con i dati sotto indicati) ditta/agenzia \_\_\_\_\_

con sede amministrativa in \_\_\_\_\_ partita IVA

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (ex art.17, comma 1, lettera b, D.Lgs.9.4.2008 n.81).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

e di accettare integralmente le condizioni previste dal bando in oggetto e di essere disponibile **per ogni tipologia di servizio richiesto ed afferente all'incarico ricoperto, in qualsiasi orario.**

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (con evidenziati tramite sottolineatura i titoli per i quali il candidato richiede la valutazione) ;
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante;
- Allegato 2 - Tabella di valutazione dei titoli;
- Allegato 3 – Dichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000;
- Autorizzazione del Dirigente Scolastico/dell'Amministrazione di appartenenza a svolgere l'incarico di RSPP (da consegnare solo dopo eventuale incarico).

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**